# DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que Clique aqui para digitar texto., Escolher um item. no Programa de Pós-Graduação em Odontologia, matrícula nº Clique aqui para digitar texto., compareceu à Universidade Federal de Santa Catarina para realização de atividades Clique aqui para digitar texto., no dia Clique aqui para inserir uma data., das Clique aqui para digitar texto..

Florianópolis,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Professor Responsável